

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group
Al. Jerozolimskie 162
02-342 Warszawa

**ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA W UBEZPIECZENIACH
MAJĄTKOWYCH**

Gmina Kościan

REGON: 411050586

1. Posiada następujący przebieg ubezpieczeń majątkowych;

Typ	Numer	Data od	Data do
1111	4051753	2014-07-16	2015-07-15
1111	4051772	2014-07-16	2015-07-15
1306	7004624	2019-07-16	2020-07-15
8001	7000643	2019-07-16	2020-07-15
8001	7000645	2019-07-16	2020-07-15
8601	7000655	2019-07-16	2020-07-15
9001	7000170	2019-07-16	2020-07-15
1306	7010550	2020-07-16	2021-07-15
8001	7001427	2020-07-16	2021-07-15
8001	7001431	2020-07-16	2021-07-15
8601	7001842	2020-07-16	2021-07-15
9001	7000414	2020-07-16	2021-07-15
1306	7015966	2021-07-16	2022-07-15
8001	3180	2021-07-16	2022-07-15
8001	4322	2021-07-16	2022-07-15
8601	7643	2021-07-16	2022-07-15
9001	7000615	2021-07-16	2022-07-15
1306	7021655	2022-07-16	2023-07-15
8001	13247	2022-07-16	2023-07-15
8001	13627	2022-07-16	2023-07-15
8601	41838	2022-07-16	2023-07-15
9001	7000815	2022-07-16	2023-07-15
19031	4636756	2023-06-23	2023-06-25

2. Szkody wypłacone lub w rezerwie z tytułu wyżej wymienionych umów ubezpieczenia:

Typ	Numer polisy	Data	Wypłata	Rezerwa
1306	7004624	2019-11-01	318,57	0,00
1306	7004624	2020-07-01	0,00	0,00
1306	7010550	2020-08-06	2 494,89	0,00
1306	7010550	2020-11-04	0,00	0,00
1306	7010550	2021-05-06	0,00	0,00
1306	7010550	2021-05-06	0,00	0,00
1306	7010550	2021-06-07	815,00	0,00
1306	7010550	2021-07-06	1 067,75	0,00
1306	7015966	2022-01-29	1 000,00	0,00
1306	7021655	2022-08-03	1 441,15	0,00
1306	7021655	2022-08-12	5 103,16	0,00
1306	7021655	2022-08-15	4 500,00	0,00
1306	7021655	2022-08-15	300,00	0,00
1306	7021655	2022-08-15	0,00	0,00
1306	7021655	2022-08-15	0,00	0,00

8001	13247	2022-08-15	2 758,00	0,00
1306	7021655	2022-12-19	6 022,01	0,00
1306	7021655	2022-12-19	0,00	0,00
1306	7021655	2022-12-19	0,00	0,00
1306	7021655	2023-02-04	2 050,00	0,00
1306	7021655	2023-05-27	0,00	0,00
1306	7021655	2023-05-27	0,00	0,00
1306	7021655	2023-06-17	0,00	0,00

Patryk Grzelka

 Specjalista

.....
 podpis osoby wystawiającej zaświadczenie